

Dossier de Candidature

Veillez remplir puis nous renvoyer le document :

Par mail : iffafrique@gmail.com

Par la poste : Institut de Formation Fondacio Afrique
01 BP. 3353 Lomé 01 (TOGO)
Tél. (+228) 22 61 46 05 – 22 61 02 85

Réservée à l'Administration

N° d'Identification _____

Sexe _____

Année académique 20 _____ **20** _____

Tout(e) étudiant(e) qui satisfait aux critères académiques et de caractères établis par l'Institut de Formation Fondacio Afrique, et qui exprime sa volonté d'adhérer à ses statuts et règlements, aura une chance égale d'être admis(e). L'IFF Afrique est un Institut de la Communauté Fondacio, Chrétiens pour le monde. Cependant, aucun engagement religieux particulier n'est nécessaire pour y être admis(e). Tout(e) étudiant(e) qualifié(e) et confortable avec son atmosphère religieuse, sociale et culturelle peut être admis(e). L'IFF Afrique respecte le principe de non-discrimination basée sur la nationalité, l'ethnicité, la religion, le sexe, l'âge ou le handicap.

NOM _____
Prénom Nom de famille Autres noms-Cocher l'un des suivants :

Noms de jeune fille Autres prénoms usuels

NB : Veillez indiquer vos noms tels qu'ils figurent sur vos pièces

Adresse postale _____
Numéro, Rue, Maison

Tél _____ **Email** _____

Inscription pour le programme : Entrepreneurat agricole (pour 9 (neuf) mois)

Avez-vous une fois fréquenté l'IFF Afrique ou suivi un de ses programmes ? Oui Non

Si oui, veuillez nous indiquer votre N° Matricule _____ Année académique _____

Programme _____

ETAT CIVIL

Sexe Féminin Masculin **Date de naissance** _____ / _____ / _____
Jour / Mois / Année

Lieu de naissance / _____ / _____
Ville Pays

Nationalité _____ **Langues** Langue maternelle _____
Langue d'étude _____

Religion (S'il y a lieu) _____

Situation matrimoniale Célibataire Marié(e)

Profession ou activités exercées _____

EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

Veillez indiquer vos expériences professionnelles depuis les cinq (5) dernières années en commençant pas la plus récentes

<i>Organisme</i>	<i>Titre ou Fonction</i>	<i>Lieu (Ville, Pays)</i>	<i>Date</i>

Projets sociaux : entrepris en relation avec vos expériences professionnelles ou vos précédentes études

--

CURSUS ACADEMIQUE DE L'ÉTUDIANT SUIVI

Indiquer les études effectuées et les diplômes obtenus

	<i>Nom de l'Etablissement</i>	<i>Ville, Pays</i>	<i>Etudes effectuées</i>	<i>Diplômes</i>	<i>Année</i>
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					

LETTRE DE MOTIVATION

Il est demandé au candidat de rédiger une lettre de motivation de 500 mots maximum en s'appuyant sur les questions ci-dessous.

1. Pourquoi avez-vous décidé de suivre cette formation d'Entrepreneuriat Agricole ? Quelles sont vos attentes ?
2. Quelles sont les valeurs et les qualités personnelles que vous apporterez à ce programme et dont les autres étudiants pourront bénéficier ?
3. Quels sont vos objectifs personnels ? Comment cette formation vous aidera-t-elle à atteindre ces objectifs ? Qu'espérez-vous accomplir professionnellement après votre formation ? (Quels sont vos projets, les enjeux d'une telle formation pour vous ?)
4. Que veut dire développement pour vous ? Quelle est votre vision du développement rural et de l'entrepreneuriat agricole (agriculture, élevage, agro-alimentaire, etc.) ?

Engagement du candidat & Signature

Cette page doit être signée, imprimée puis scannée et renvoyée en plus des documents demandés pour que votre candidature puisse être prise en compte. Nous ne pouvons pas examiner votre demande sans votre signature.

Envoyer aux adresses E-mail : iffafrique@gmail.com Ou envoyer par poste à :
Fondacio - IFF Afrique - 01 BP. 3353 Lomé 01 (TOGO)

Ayant pris connaissance des modalités de formation, je pose ma candidature pour être étudiant à l'IFF Afrique pour l'année académique 20 ____ 20 ____

J'ai été informé(e) des particularités de la formation liées à mon inscription à l'IFF Afrique et je les accepte _____

J'ai pris connaissance des implications financières de la formation pour l'année académique J'indique ci-dessous d'éventuels problèmes de santé ou tout suivi médical me concernant

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations fournies dans les documents ci-dessus. Je comprends que toute omission d'information peut entraîner un délai dans mon admission. Je suis conscient que la fourniture d'informations inexactes est de nature à entraîner l'annulation de ma demande et/ou le refus de mon entrée dans le programme offert par l'IFF Afrique. En déposant ma candidature et dans l'éventualité de mon admission, je m'engage volontairement à me conformer aux idéaux, statuts et règlements établis par l'IFF Afrique, ainsi qu'à respecter les principes et les traditions qu'il maintient étant une institution chrétienne et affilié à l'Eglise.

NOM _____

Fait à _____ le _____

Signature _____

Documents à produire par le candidat

- ! Une photocopie de la carte d'identité ou du passeport
- ! Deux (2) photos d'identité récentes
- ! Une photocopie légalisée du relevé de note et d'attestation de BAC ou autres diplômes obtenus ou l'équivalence
- ! Un certificat médical datant d'au moins trois (3) mois

FICHE D'ENGAGEMENT
POUR LE PAIEMENT DE LA
SCOLARITE

Inscription : Vingt-cinq mille (25 000) F CFA
Scolarité : Deux cents mille (200 000) F CFA*

A renvoyer dûment remplie et signée (cf. modalités d'envoi page 4)

Je, soussigné (e) :

Nom : _____

Prénoms : _____

Une fois mon inscription validée par l'Institut de Formation Fondacio Afrique (IFF Afrique) au titre de l'année académique 20 ____ - 20____ pour la formation d'Entrepreneuriat Agricole, **m'engage**, pour le paiement de mes frais de scolarité, à verser de novembre 20____ à mai 20____ :

Option de paiement*

Option A (échelonnement)

Mensuellement

trimestriellement

ponctuellement

_____ francs CFA

(En chiffre et en lettres)

Option B (proposition d'un premier apport par l'étudiant et calendrier du paiement complémentaire à négocier avec la direction)

Par la modalité particulière ci-après : (A négocier avec la Direction)

A compter du ____ / ____ / ____ Date limite pour le paiement ____ / ____ / ____

Soit _____ fois (Nombres de mensualités)

Option C [Microcrédit] : Dossier et fiche à remplir après l'entretien (cette option est à discuter entre l'étudiant, la Direction et l'institution de microfinance)

NB : L'Institut se réserve le droit d'annuler l'inscription qu'un(e) étudiant(e) qui ne respecte pas les conditions de cette entente. Toute décision administrative voulant qu'un(e) étudiant(e) soit retiré(e) de ses cours pour raison de non-paiement de ses droits de scolarité est sans droit d'appel.

Date : _____

Signature de l'étudiant(e) (précédé de la mention « lu et approuvé »):